

(12)特許協力条約に基づいて公開された国際出願

(19)世界知的所有権機関
国際事務局



(43)国際公開日
2005年10月6日 (06.10.2005)

PCT

(10)国際公開番号
WO 2005/093687 A1

(51)国際特許分類⁷: G09B 5/02, G06F 17/60, A61B 19/00,
G06T 3/00, 17/40, H04N 7/15, 13/00

DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU,
ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS,
LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA,
NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE,
SG, SK, SL, SM, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG,
US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(21)国際出願番号: PCT/JP2005/004758

(22)国際出願日: 2005年3月17日 (17.03.2005)

(25)国際出願の言語: 日本語

(84)指定国(表示のない限り、全ての種類の広域保護が可能): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, NA,
SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア (AM, AZ,
BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ (AT, BE,
BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU,
IE, IS, IT, LT, LU, MC, NL, PL, PT, RO, SE, SI, SK, TR),
OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML,
MR, NE, SN, TD, TG).

(71)出願人および

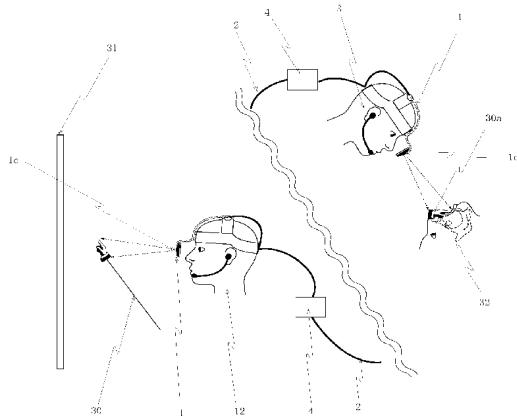
添付公開書類:
— 国際調査報告書

(72)発明者: 高橋 淳 (TAKAHASHI, Atsushi) [JP/JP]; 〒
9140814 福井県敦賀市木崎20-15-1 Fukui (JP).

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイドスノート」を参照。

(54)Title: 3D ENTITY DIGITAL MAGNIFYING GLASS SYSTEM HAVING 3D VISUAL INSTRUCTION FUNCTION

(54)発明の名称: 三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム



(57)Abstract: [PROBLEMS] To provide a 3D entity digital magnifying glass system having a 3D visual instruction function by image synthesis capable of 3D image instruction including the depth when giving a visual support to an HMD mounted on an operation surgeon or the like and to provide an instruction/education distribution system. [MEANS FOR SOLVING PROBLEMS] There is provided a 3D entity digital magnifying glass technique support and instruction/education system having a 3D visual instruction function which uses the same entity digital magnifying glass mounted on an operation surgeon and an instructor, so as to display only an image of a pointing device or various instruments among the instructor CCD camera image information and a synchronously synthesizing/displaying a 3D visual instruction image outputted from an image processing device capable of displaying a residual image of the image for an arbitrary set time, with the CCD camera image information from the entity digital magnifying glass mounted on the operation surgeon, so that image information on the visual display instruction image 3-dimensionally added by an instruction explanation is image-synthesized with an instrument actually used by the instructor (lecturers) displayed in full size on the 3D HMD of the operation surgeon.

WO 2005/093687 A1

(続葉有)



(57) 要約:

【課題】術者が装着するHMD上に視覚的支持を与える場合、奥行を含めた三次元画像指示を可能とした画像合成による三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡技術支援及び指導教育配信システムを提供する。

【解決手段】術者及び指導者が装着する同一の実体デジタル拡大鏡を利用して、指導者CCDカメラ画像情報の内、ポインティングデバイスあるいは各種器具の画像のみ表示すると共に、前記画像の残像を任意の設定時間表示可能とする画像処理装置から出力される三次元視覚指示画像を前記術者が装着する実体デジタル拡大鏡のCCDカメラ画像情報に同期合成表示することによって三次元的に視覚表示指示画像による指導解説を加えた画像情報を、指導者（講師陣）が実際に使用する器具を術者の三次元HMDに等尺で表示する画像合成による三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡技術支援及び指導教育配信システム。

明 細 書

三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム 技術分野

[0001] 本発明は、インターネット等の通信網を利用して技術指導を行うシステムに関する。より詳しくは、人が直視のもとに行う医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術教育プログラムの配信や、特定の顧客が行う医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術の教育指導(専門知識を持たない人間をロボットに見立て、遠隔地より前記ロボットに見立てた人間の視野を観察しながら得た情報に基づき三次元画像合成による視覚指示、音声指示などでコントロールする)、あるいは術者が術野から目を離すことなく術者視覚視野に直接術野画像と共に不可視領域の画像情報を提供するシステムに関するものである。

背景技術

[0002] 一般に、医科手術やその他の手作業で行う特殊技術を臨床現場で指導する場合、術者と指導者の視野方向と体位が異なるために正確なインストルメーションなどの手技を指導することは困難であり、手術時間の増大を招くばかりか指導者は術者の視覚的妨害をすることにつながり一時的に作業を中断する必要がある、更に意識下に於ける手術現場では、患者に不安を抱かせ心因性ショックなどの原因となる恐れがあった。

[0003] 逆に、指導者が行う医科手術などの細密技術を受講者に指導する場合も、指導術者(講師)と同じ理想的な視野から閉鎖的な部位に対する手術および技術見学を実施しようとする場合、複数の受講者(顧客)に対して各施術段階で施術状況を順次見学させるには膨大な時間を要するだけでなく、施術施設の物理的制約によって同時に見学可能な人数には制約があるために、少人数を対象に実施されていた。加えて、指導術者(講師)と受講者(顧客)の使用言語が異なる場合、施術現場に通訳を同席させる必要があるので受講者(顧客)1人あたりの教育プログラム受講料は高価であった。

[0004] さらに、術者に指導する場合も、指導者が受講者に指導する場合も、施術者は、レ

ントゲン、CT、MRI、心電図、などの情報を確認するために術野から一旦目を離して注視する必要があり、特に遠隔地に於いてはリアルタイムでの情報の共有が困難であった。

[0005] また、医科手術の場合、患者自体を教育プログラムのために遠隔地に移動させることは困難であり、その他の手作業で行う特殊技術においても大がかりな施設や移動不可能な機械器具を必要とする場合、見学受講者(顧客)は施術日時に日程を調整の上、多大なる交通費と移動に対する時間的コストを費やして出向いていた。各種通信手段を用いて遠隔地に配信する場合も、基本的に個人の医科手術を第三者に公開する場合、患者本人の同意を得ることはプライバシーの問題上当然のことであるが、情報に通信経路上での漏洩に関しても同様に責任が課せられることになる。反対に、遠隔地で実施される細密作業の実技指導や医科手術の指導を実施する場合、指導者(講師陣)は現場まで移動しなくてはならず、多大なる経費を要するために指導に関わる諸費用(交通費と移動に対する時間的コスト)は高価なだけで無く、移動に長時間を要する遠隔地では緊急医科手術に対応する事は困難であったし、複数の指導者(講師陣)によって指導を実施する場合なおさら諸費用は嵩み、緊急医科手術対応はより困難であった。しかも、医師免許の法的規制により海外で医療行為を実施することは禁じられているために、指導者(講師陣)が該当諸外国で自ら直接出刀する実況手術見学教育プログラムの開講および手術の実技指導をする事は基本的にはできない。

[0006] また、術者(顧客)が医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術の指導を実際に希望した場合、指導者(講師陣)各地に点在する優秀な技能や知識を持つ人材を指定時刻にして居場所に一同に集めて手術を監修あるいは管理させることは不可能と言わざるを得ない。さらに、共有する三次元画像に対して三次元指示画像を表示の上ディスカッションするようなシステムは存在しなかつた。

特許文献1:日本国特許第3556829号

発明の開示

発明が解決しようとする課題

[0007] しかしながら、前述の如く、一般に、医科手術やその他の手作業で行う特殊技術を

臨床現場で指導する場合、術者と同一の視野を指導者が確保し、的確な指導を実施することによって、手術時間の増大を防止する。さらに、意識下に於ける手術現場であっても患者に指導者の存在を意識させることができないようにして不必要的不安を抱かせることが内容にする。

- [0008] 逆に、指導者が行う医科手術などの細密技術を受講者に指導する場合、指導術者(講師)と同じ理想的な視野から閉鎖的な部位に対する手術および技術見学を実施する場合において同時に多数の人間が見学可能とする。加えて、指導術者(講師)と受講者(顧客)の使用言語が異なる場合、わざわざ施術現場に通訳を同席させる必要を省き受講者(顧客)1人あたりの教育プログラム受講料を定額にする。
- [0009] さらに、術者に指導する場合も、指導者が受講者に指導する場合も、施術者は、レントゲン、CT、MRI、心電図、などの情報を確認する際に術野から目を離すことなく閲覧可能とし、また前記情報を遠隔地においてもリアルタイムで共有する。
- [0010] また、医科手術の場合、患者自体を教育プログラムのために遠隔地に移動させることなく、逆に見学受講者(顧客)の交通費と移動に対する時間的コストを軽減する。前記各種通信手段を用いて遠隔地に配信する場合も、個人情報の漏えいを防止する。反対に、遠隔地で実施される細密作業の実技指導や医科手術の指導を実施する場合、指導者(講師陣)の諸費用(交通費と移動に対する時間的コスト)を軽減し、移動に長時間を要する遠隔地では緊急医科手術に対応し、加えて複数の指導者(講師陣)による指導を可能とする。しかも、医師免許の法的規制を排除し、指導者(講師陣)が該当諸外国で自ら直接出刀する実況手術見学教育プログラムの開講および手術の実技指導を可能とする。
- [0011] また、術者(顧客)が医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術の指導を実際に希望する場合、指導者(講師陣)各地に点在する優秀な技能や知識を持つ人材を指定時刻にして居場所に一同に集め手術を監修あるいは管理し、さらに、共有する三次元画像に対してリアルタイムでディスカッション可能とすることである。

課題を解決するための手段及び発明の効果

- [0012] 本発明は、インターネットやイントラネットを通信手段として、人間が直視のもとに行う医科手術やその他の精密技術の支援及び支援及び指導教育プログラムを実行

する三次元実体デジタル拡大鏡に数々の付加機能を加えたシステムであって、

前記医科手術やその他の精密技術支援及び支援及び指導教育プログラムを実施するに当たり、最小の構成としては、術者及び指導者が装着する同期された同一規格で、両眼の直前に設置された一対のLCDで構成される三次元実体デジタル拡大鏡と、前記三次元実体デジタル拡大鏡前面の装着作業者左右瞳孔中央部に相当する位置から、裸眼視野方向に向けて取り付けた一対のズームレンズ搭載自動焦点CCDカメラからなる三次元実体デジタル拡大鏡で構成される装置を使用して、術者及び指導者双方の三次元実体デジタル拡大鏡LCDモニターに共有表示される術者が装着する三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラで捕らえる術者視野立体画像上に、フローター化画像処理装置によって指導者側の三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラで捕らえる指導者側の三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラ前方視野全域をカバーするように設置したRGB色の中で、視野画像背景色に応じて補色関係を考慮して、レッド、グリーンまたはブルーの単一色バック(口腔内においては血液及び肉の赤に対して補色となる赤が好ましい)の背景前面で、指導者が三次元実体デジタル拡大鏡装置のLCDモニター上で認識しながら視覚指示を行うために操作する指導者視野内で保持し自由に動かすことのできる立体ポインティングデバイス、あるいは術者が使用する器具と同一の各種器具(ダミー)の三次元画像のみ抽出し、さらに画像クロマキー合成画像処理装置によってフローター化された三次元視覚指示画像を0パーセントから100パーセントの割合で透明度を変更するか色彩的に判別しやすいように変換の上合成表示し、術者、指導者双方のLCDに合成表示することを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システムである。この三次元実体デジタル拡大鏡システムによって、術者あるいは指導者は、施術野から視線をそらすことなく、術野を撮像観察する際に、術者の頭などが障壁になることなく、理想的なカメラアングルが得られるので、術者はカメラ位置に気を配ることなく施術に集中することができる。

[0013] 当然この指導行為は、指導者は施術環境から離れた場所で指導することが可能であるので、患者には一切認知されることなく遂行され、患者に対して不必要的心理的影響を与えることがないだけでなく、術者は、術者の装着する三次元実体デジタル拡

大鏡視野画面で捕らえる目の前の実体(患者)に対して、指導者が指導者三次元実体デジタル拡大鏡の術者視野画像仮想空間上で操作する、術者が実際に使用する器具と同様の器具の立体画像を、術者LCD上の実体画像上の作業空間に、三次元的奥行きをも表現することによって、指導者が行うリアリティーのあるシミュレーションによる指導を受けることができるばかりか、あたかも、術者に対して術者が自ら同器具を使用して施術する状況を視覚的に作り出すことが容易に可能であるので、術者と指導者の言語による意思の疎通が不十分な場合においても視覚的に充分補うことが可能である。

[0014] この、視覚的指示を行う実技の教育的指導サービスを行うことによって、1人あるいは複数の指導者(講師陣)の移動に関わる時間的金銭的経費は皆無となり、医科手術においては遠隔地であっても緊急対応が可能となる。

また、医科手術においては任意の手術施設から患者を移動させること無く、教育プログラムの指導術者(講師)と受講者(顧客)の医師免許証発給国籍が異なる場合でも医師免許証の制約を受けること無く、国境を越えて受講者(顧客)に指導することを可能にする。この三次元実体デジタル拡大鏡装置を更に発展させて、術者と指導者が共有する術者視野画像中に施術患者の予めCTあるいはMRIなどの断層撮影情報を元に作製した骨、血管、神経組織などの解剖学的三次元画像や、前記解剖学的三次元透視画像に加えて切開や骨切削などの位置を立体的に画像合成表示したサージカルステント画像を、同様に0パーセントから100パーセントの割合で、特に解剖学的ランドマークを示す部位や組織の透明度や色調を変更するか、あるいはワイヤーフレーム表示などで前記術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報に対して視覚的差異を与えることによって容易に判別可能となるように画像処理変換した三次元画像情報を合成表示することによって、術者はあたかも皮膚や軟組織を透視して血管や骨の形状を、あるいは更に骨を透視して骨の中を走向する神経の様子を視覚的に把握することが可能となるために安全で的確な施術を実施することが可能になる。しかし、HMDを装着する術者と、術野の対象は双方とも3時次元的な位置が常に変化することが考えられる。この問題を解決するためには、前記解剖学的三次元画像やサージカルステント画像を、術者HMDに表示される術野画像に正確に

重ね合わせ、術者の頭部の位置変化と患者の体位の変化に対応して解剖学的三次元透視画像やサーボカルスメント画像が術者CCDカメラの捕らえる術野画像を追尾する必要がある。このような構成を臨床的に応用可能なものとするために、術者三次元実体デジタル拡大鏡の左右それぞれ同期された2個のCCDカメラの撮像する術者視野画像から静止画像を取り出し、このそれぞれの画像上の、歯あるいは骨のような解剖学的に普遍的な硬組織上の3点に基準点を設け、この3点ずつ計6点の位置情報を記録する。この左右2個のCCDカメラによる三点位置計測によって三次元的な術者と患者の位置関係を記録し、術者視野画像中(動画)の基準となる3点の位置的移動を追尾することによって常に三次元的な術者三次元実体デジタル拡大鏡と患者の体位の位置変化を把握することができる。同時に前記、術者三次元実体デジタル拡大鏡の2個のCCDカメラ情報からそれぞれ取り出した静止画面上の解剖学的に普遍的な硬組織上の3点に、解剖学的三次元画像やサーボカルスメント画像上の前記硬組織上の基準なる3点と同一の3点を正確にプロットし、術野画像中に解剖学的三次元画像やサーボカルスメント画像を位置的に正確に重ね合わせ、術野三次元画像中における解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像の術者三次元実体デジタル拡大鏡が捕らえる術野空間における三次元的な位置を記録する。これによって術者三次元実体デジタル拡大鏡と患者の体位の三次元的位置移動に従って解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像を三次元的に追尾させることが可能となる。

これらの解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像は、遠隔地にて一元的に管理運営することも可能である。例に挙げれば、主治医と遠く離れた地域で緊急に手術を要する場合などに、術者は、まさに施術しようとする患者の三次元実体デジタル拡大鏡から得られる左右CCDカメラ情報を各種通信手段を利用して送信し、遠隔地にて前記受信情報(術者の三次元実体デジタル拡大鏡から得られる左右CCDカメラ情報)から任意の静止画を取り出し、解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像を重ね合わせることによって位置補正し、術野画像情報の位置的変化の電算処理を行いこの三次元的移動量に従って前記解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像追尾の上、重ね合わせた合成画像を送信し、術者の

装着する三次元実体デジタル拡大鏡LCDに立体画像として表示することも可能である。

- [0015] さらにこのシステムはこの様な、解剖学的三次元画像や三次元サーボカルスメント画像の表示や三次元視覚的指導は、術者と指導者が1対1の状況に留まらず、複数の指導者が同時に指導に参加することも可能である。この様な指導状況では、術者視野画像を一つのテーブルに見立て、このテーブル上で術者と共に複数の指導者が各種専門的カテゴリーについての意見を交換することが可能であり、このときテーブルの管理実権は予め取り決めた優先順位に従って操作可能とすることによって、混乱することなく容易に共有するテーブル(表示画面)を管理運営することが可能である。
- [0016] 同様に、術者が装着する三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラから得られた三次元画像情報をインターネットやイントラネット等の通信手段を介して通信し、サーバに蓄積することによって、その画像情報を同時に複数の同期した三次元デジタル拡大鏡を装着する者がインターネットやイントラネット等の通信手段を介して共有することが可能となる。この画像は蓄積動画画像ではあるものの術者が実際に施術した際の術野視野画像であるので、臨場感のあるきわめてリアリティーの高いものになりえる。さらに、この複数の視聴者が共有する術野画像情報と同様にサーバに蓄積した、施術患者の予めCTあるいはMRIなどの断層撮影情報を元に作製した任意の骨、血管、神経組織などの解剖学的三次元画像や、前記解剖学的三次元透視画像に加えて切開や骨切削などの位置を画像位置補正追尾装置によって正確に立体的に画像合成したサーボカルスメント画像を、各々の視聴者が隨時表示非表示切替可能とすることによって、より情報量の多い手術デモンストレーションを得ることが出来る。加えて、各々が視聴用の手段として装着する三次元実体デジタル拡大鏡の画像中に、前記三次元実体デジタル拡大鏡のCCDカメラを利用して得られる視聴者視野画像中からフローター化画像処理装置によって背景画像を取り除き、視聴者が操作する立体ポインティングデバイス、あるいは術者が使用する器具と同一の各種器具(ダミー)の画像のみ抽出し、0パーセントから100パーセントの割合で透明度を変更の上、各々の視聴者ごとに色彩を変更したフローティング画像を、各々の視聴者が隨時

表示非表示の切り替え可能な状況で蓄積画像上にクロマキー合成することによって、インターネットなどの通信回線を利用して三次元動画あるいは静止画に対して双方通信によるディスカッションや、手術シミュレーションを行うことが可能となる。

また、各種通信手段を用いて遠隔地に医科手術を第三者に配信公開する場合、患者プライバシーの問題については、暗証番号などによるアクセスの制限、及び三次元画像を提供する2チャンネルに異なった画像スクランブル処理(暗号化)し、この通信機器として使用するパソコン上でソフトウェアデコーディングを行うか、三次元実体デジタル拡大鏡のハードウェア内にデコーディング機能を持った集積回路を搭載するか、あるいは、三次元実体デジタル拡大鏡(端末)に割り振られたコード番号を識別させることによって、より高いセキュリティーが実現できる。さらに、これらの情報の一定の制約に基づく公開は、各種技術の発展に寄与するだけでなく、有能な技術者(医師など)の発掘や、最新の優良な技術を瞬時に世界的規模で普及することが可能となる。

その上、極めて情報量が多く、しかも術者の施術状況を仮想体験的に、閲覧、指導及び記録可能である三次元実体デジタル拡大鏡システムを使用して、指導者あるいは介助者の選定に際しては、地域や時間の制約を受けることなく、ネット上で情報交換場を提供することによって可能となる。しかも、技量を客観的に査定されることが可能であるので、術者が支援及び指導教育プログラムを購入する場合、指導術者(講師)の一方的な宣伝広告内容あるいは、既に教育プログラムを受講した知人の主観的評価だけではなく、第三者機関による信憑性の高い客観的な評価基準を提示することが可能となり、指導に対する技術評価と技術指導料に容易に正当性を加味することが可能となるばかりか、指導者(介助者)の選定に際しては、専門分野別に技能や経験あるいは指導言語などの条件と共に報酬金額を提示することによって容易に核等施術内容に最適な人材を選定することが可能となる。

この登録医師あるいは技術者とネット上で金銭契約を結び、その施術指導あるいは介助行為が術者あるいは指導者の方の契約不履行が発生した場合も、予め契約された内容に従って損害は課金されるシステムとすることによって、面識の無い術者と指導者間の契約事項ではあるが、申し込み時に契約が成立されているので、遠隔

地に待機する前記人材(指導者)、あるいは術者は安心して人材派遣を受けることが可能であるばかりか、この申し込みの手立てをネット上で主催するネット管理者は、予め術者に対して指導者(介助者)に対する第二、第三希望の人材を選択させることによって、術者の実質的な損害を補足することが可能であり、ケースによっては、指導者の技量に従ってディスカウントを行うことによってトラブルを回避することが可能となる。

また、指導者(介助者)が三次元実体デジタル拡大鏡をシステムを使用した施術行為において医療過誤等の不足の事態が発生した場合は、三次元実体デジタル拡大鏡システム情報の記録に基づき過失の所在を容易に明確化することが可能であることは元より、各施術内容の難易度と指導者あるいは介助者の各専門分野に応じた関わりの程度に従って、予め契約内容に責任範囲と指導料金のバリエーションを設け、契約内容に従って術者の提示する指導料金に応じた責任範囲を明確化し、医療過誤や瑕疵に対する賠償リスクの分散を可能とするだけでなく、一般的な掛け捨て保険の保険料判断基準である術者の技量だけではなく、施術行為ごとに、症例の難易度、さらに指導者(介助者)の技量、及び体制(人数)などの要素を加味することが可能となり、より実質的合理的な保険料金の設定が可能であり、この保険料の算定基礎は、このシステムの術者及び指導者(介助者)使用経験と実績(成功率あるいは経時的後生存率)を累積することによって、より正確性を増すことが可能となる。

前述のように、この三次元実体デジタル拡大鏡は、術者の施術状況を仮想体験可能であり、指導者の技量については、指導者の施術状況を、極めて情報量が多く、しかもリアルタイムであると同時に同一規格の三次元実体デジタル拡大鏡でのみ通信可能なシステムによる極めて信憑性の高く、施術状況を仮想体験的に観察可能な三次元実体デジタル拡大鏡システムであり、しかも記録媒体に録画し技量を客観的に評価することも可能である。従って、従来医療分野において医療行為の監査を実施する場合、診断内容と医療行為の整合性の監査に終始していた監査内容をさらに拡大して、外科的な分野(医師の個人的な技量)を客観的に評価することが可能となるので、医師各個人の技量の向上を促すばかりか、全体としての技術レベルの向上につながることになる。

当然のことながら、術者が実際に手を下す施術に際して、術者視野画像中に合成表示する解剖学的三次元画像や、サーボカルスメント画像、あるいは複数の指導者指導画像が術者と指導者の共有する視野画像中に介入することになるので、前記合成表示画像は、それぞれ別個にあるいは全部を、術者あるいは指導者の意思によって、術者あるいは指導者の施術行為に関わる手、あるいは足を使用する操作を妨げることの無いスイッチ操作により表示あるいは非表示操作可能とすることによって、三次元実体デジタル拡大鏡装置の機能を純粋なデジタル式拡大鏡として術者視野を妨害することなく安全な手術を実施することが可能となる。

図面の簡単な説明

[0017] [図1]三次元実体デジタル拡大鏡の構成を示す図

[図2]同一規格三次元実体デジタル拡大鏡を利用して、フローティング画像のクロマキー合成による三次元的指示をする概念図

[図3]図1の実体デジタル拡大鏡でインターネットを利用して通信を実行する概念図

[図4]図3の構成を、複数の指導者が実行する概念図

[図5]固定基準平面画像による三次元位置計測を示す概念図。

[図6]解剖学的画像の画像合成表示状態を示す図。

[図7]本システムにおける画像情報の流れを示す模式図。

符号の説明

[0018] 1、三次元実体デジタル拡大鏡 1a、イヤフォン 1b、マイクロフォン 1c-R、右側CCDカメラ 1c-L、左側CCDカメラ 1c、CCDカメラ 2、画像、音声、入出力ライン 3、術者 4、画像、音声、デコーダー 5、バイタルサイン測定機器(精密技術環境計測器) 6. 6a-1～6a-n、パーソナルコンピュータ 7. (7a-1～7a-n)、指導者(視聴者) 8、サーバ 9、W. W. W(インターネットあるいはインターネット) 10、インターネット通信回線 11、指示マウス 12、指導者 13、音声入力マイクロフォン 14 受講者音声質問などの情報・技術指導プログラム受信料、教育プログラム受講申し込み、受講料の決済 15、受講者音声質問(指導術者の使用言語に翻訳済み)などの情報・技術指導提講師料、教育プログラム指導料の支払い 16、指導術者(講師)拡大術野画像、バイタルサイン、技術施術状況、指導術者音声指導などの情報の送

信・教育プログラムの宣伝広告 17、指導術者(講師)拡大術野画像、バイタルサイン、技術施術状況、指導術者音声指導(受講者の使用言語に翻訳済み)などの情報の送信有料配信・教育プログラムの受講者の募集 18、術者(顧客)拡大術野画像、バイタルサイン、技術施術状況・個別技術教育指導プログラムの購入 19、術者(顧客)拡大術野画像、バイタルサイン、技術施術状況・個別技術教育指導料の支払い 20、指導者音声指導、視覚的指示・指導者(講師陣)応募 21、指導者音声指導(術者の使用言語に翻訳済み)、視覚的指示・指導者(講師陣)の公開 30、立体指示マーク 30a、仮想立体指示マーク(虚像) 31、単色背景板 32、患者 33、歯列 34a～34c、硬組織基準点 35、三次元的位置測定基準平面 36、LCDモニター 36R、右側LCD 36L、左側LCD 37、ヘッドギア 40、術者CCDカメラ画像情報 41、指導者CCDカメラ画像情報 42、クロマキー合成画像情報 43、指導者CCDカメラフローティング画像 44、位置補正サーボカルステントフローティング画像

発明を実施するための最良の形態

[0019] 以下、本発明の実施の形態を図示例と共に説明する。

[0020] 各図にわたって図中の同一の符号を付した部分は同一物を表わしている。図1は、三次元実体デジタル拡大鏡1のハードウェアの基本構成を示す図である。図1に示すように、三次元実体デジタル拡大鏡1内部に装着された左側LCD36L及び右側LCD36R(モニター)は、指導者又は被指導者である術者3の左右のそれぞれの目を包含する広がりを有し、ヘッドギア37によって頭(顔)に装着する。また左側CCDカメラ1c-Lと右側CCDカメラ1c-Rは、その三次元実体デジタル拡大鏡1を顔に付けた状態で、左右の各瞳孔のそれぞれのほぼ中央部に対応する位置に、三次元実体デジタル拡大鏡1と一体的に設けられる。なお、これら2個のCCDカメラ1cの画像情報は、それぞれ左右のLCDに同期された個別の画像を映し出すことによって、光学拡大鏡を使用しているときと同様の違和感の少ない三次元画像を装着者に提供する。

[0021] CCDカメラ1cは、ズームレンズ搭載の自動焦点CCDカメラが望ましい。そのタイプのカメラであれば、任意の設定倍率に対して、作業者頭部と作業部位との距離に関係なく、自動的に適正焦点を得るように自動調整されるので、術者はヘッドギアを

装着する頭部の位置を固定することによる頸部の筋肉疲労を最小限に留めることが可能である。

[0022] そして、図2に示すように、このような三次元実体デジタル拡大鏡1システムを利用し、術者3の左右2個のCCDカメラ1cの画像情報を同一規格の術者3及び指導者12の装着する三次元実体デジタル拡大鏡1のLCDにそれぞれ投影し、三次元視野画像(患者32の口腔内画像)を共有する。この共有する術者視野画像上に、指導者12が装着する三次元実体デジタル拡大鏡1の左右CCDカメラ1cを利用して立体指示マーク30を単色背景板31の前面で撮像しフローティングした仮想立体指示マーク(虚像)30aをクロマキー合成表示する。この立体指示マーク30の表示に関しては、一定時間軌跡を表示させることによって術者3視野画像中に線画として表示したり、静止画像として表示することができる。

これにより、比較的簡便なシステムでありながら、同一規格のCCDカメラとLCDモニターを使用しているので、複雑な一補正をすること無く指導者12は、術者3に対して正確に三次元的画像指示を与えることが可能となる。つまり術者3は、自らの両手を使用して実際に手術を行う場合と同様の姿勢で、従来のようにコンピューターモニター上で指示を行う様な不自然な動きではなく、極めて自然な体位で指導することが可能である。この立体指示マーク30を実際の手術器具などに置き換えた場合も、指導者12は、装着する三次元実体デジタル拡大鏡1LCD画面に展開する術野に対して実際に手術を行う際と同様な手技動作を術者視野仮想空間に行うことが出来る。同様に術者3は、あたかも自らが手術を行っているような状況で三次元的な奥行きを持った器具操作を体験することが可能となる。さらに、術者3視野画像中に合成表示する指導者12の三次元視覚指示フローティング画像を0パーセントから100パーセントの割合で透明度を変更するか、あるいは加えて色調を変換可能なクロマキー合成画像処理装置を使用すれば実像と虚像の判別も容易となるので術者3と指導者12が同一の器具を使用する場合もモニター画面上で混乱を起こすことは無い。

[0023] この指示画像のクロマキー合成と同様に、図4に示すパーソナルコンピュータ6. 6a-1～6a-nやサーバ8などに保存した解剖学的三次元画像や、サージカルスケルトン画像を術者視野画像上にクロマキー合成表示することができる。この時、解剖学的

三次元画像や、サーボカルスティント画像も、0パーセントから100パーセントの割合で画像処理変換、あるいは透明度や色調を変更するか、ワイヤーフレーム処理することによって、術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報に対して容易に視覚的差異を与えること可能となる。この様な解剖学的三次元画像や、サーボカルスティント画像レイヤーは、図5に示すような術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報中の静止画面上から患者歯列33歯牙上の硬組織基準点34a～34cの三点を基準点と、前記患者の解剖学的三次元画像や、三次元サーボカルスティント画像上の歯列7歯牙上の硬組織同一点基準点を選定し、図4に示すパーソナルコンピュータ6. 6a-1～6a-nやサーバ8などでプロットし、術者3視野画像中に図6に示すような透視画像として図1術者3及び指導者12装着の三次元実体デジタル拡大鏡1のLCD上で三次元的に等縮となるように正確に重ね合わせると同時に三次元的位置補正を行う。この縮尺補正と位置補正を行うにあたって、部位によって直接硬組織基準点を求めることが困難な場合は、CTあるいはMRI撮影時に、手術時に三次元実体デジタル拡大鏡1のCCDカメラから明視可能な異なった三点の皮膚上不動点に鉛などのポイントマーカーを貼り付けることによって、三次元サーボカルスティントに鉛などのポイントマークを表示し、三次元実体デジタル拡大鏡1の術野画像を表示する右側CCDカメラ1c-Rと左側CCDカメラ1c-Lのそれぞれの静止画像上の異なった三点のポイントマークー皮膚上の同一点と一致させることによって正確に位置補正する。このとき、左右のLCD上で同時に位置補正および等縮補正することは困難であるが、本は発明の三次元実体デジタル拡大鏡1は、左右のLCDモニターおよびCCDカメラは同一規格であるので、左右何れかのLCD画面上で等縮作業を実行した上で、一方のLCDモニター上で異なった二方向から位置補正(重ね合わせ)を実行することによつて、簡単に位置情報を記録することが可能となる。また、手術部位が、頭部の場合、特に上顎下顎にまたがる場合は、基準点をそれぞれの部位に別個に三点の基準点を求め、二個別個のサーボカルスティントを用意し、それぞれのフローティングサーボカルスティント画像を自動追尾させる。

一旦、縮尺補正と位置補正をした解剖学的三次元画像レイヤーや、三次元サーボカルスティントレイヤー画像は、患者歯列33歯牙上の硬組織基準点34a～34cの三点

で構成する三次元的位置測定基準平面35の変位を術者3三次元実体デジタル拡大鏡1の左右二個のCCD1cの画像情報として捕えパソコンコンピュータ6. 6a—1—6a—nやサーバ8になどで三次元位置計測し、術者CCDカメラ位置変化及び患者の姿勢の変化に対して鉛などのポイントマーカーや画像上の基準点を追尾し自動的にリアルタイムで三次元的位置補正の上、解剖学的三次元画像レイヤーや、三次元サーデカルステントレイヤー画像を術者視野画像中に合成表示する。このとき、患者の体位の変化を捉える手段としては、前記のように画像を利用してもよいし、より画像上で明確に基準点を表示する目的で患者頭部の普遍的な硬組織に上に取り付けた異なった三点上にLEDなどの発光体を設置してもよい。あるいは、患者の硬組織などの不動点と術者が装着する三次元実体デジタル拡大鏡に、それぞれジャイロ機構を装着し定点(基準点)に対する患者及び術者三次元実体デジタル拡大鏡の三次元的な位置的な変化を記録し、術者三次元実体デジタル拡大鏡から得られた左右CCDカメラ情報の静止画面上の基準点と正確に重ね合わせ、初期補正を行った解剖学的三次元画像や三次元サーデカルステント画像レイヤーを、患者の体位の変化あるいは、術者の頭部の移動に従って三次元的に追尾させることも可能である。

[0024] このシステムを発展させれば、図4に示すように複数の指導者が術者画像を共有し、各科の専門医が適切なアドバイスを与える事が可能となる。このアドバイスは、バイタルサイン測定機器5からの信号を三次元実体デジタル拡大鏡1のLCDモニターの辺縁に術野画像を損なうことの無いように字幕表示させることによって術者3とすべての指導者12が共有しており、より的確な現場状況を把握しながら指示可能であるばかりか、術者3は術野から視線を移動してモニターなどに目を移すことなく手術に集中することが可能である。

また、前記三次元実体デジタル拡大鏡と同一の画像上に、他の指導者等が立体指示マーク30、線画等で書き込みあるいは三次元ポイント指示による指導解説を加えた画像情報をインターネット等の通信網で送信する場合において、その立体指示マーク30指示による指導解説をする際に、動画像をいったん静止画像とし、その静止画の状態で上記書き込みやポイント指示を行って、この書き込みやポイント指示付きの静止画の合成画像を、指導を受ける複数の者の端末に配信することも可能である

。あるいは逆に、術者が遠隔の指導者から術者のモニターに書き込みやポイント指示を受けて施術を支援してもらう場合は、指導者側に配信される動画像をいったん静止画像にして、その静止画像に書き込みやポイント指示等をし、その合成静止画像をその術者のモニターに配信してもよい。

そのような書き込みやポイント指示は動画に対して行うこともでき、それを排除するものではないが、動画をいったん静止画にし、三次元実体デジタル拡大鏡1のLCD画面を分画し、視野画像中に別途表示し、その後また動画に戻すことが有効である。なお、このようなポインタによる指示や書き込みは、術者等が指導側になる場合、術者の施術映像を実況している第三者、あるいはサーバ8がある教育システムのサービス会社の担当指導者が行うことが一般的である。上記のように動画をいったん静止画にしてポイント指示等を行った後、再び動画に戻す手法は、周知の技術であるため、詳しい説明は割愛するが、要するに、CCDカメラ等の画像データのある瞬間を画像メモリにいったん蓄え、それを読み出すとともに、入力装置から入力されたポイント指示等の画像(これは静止がでもよいが、動画でもよく、ポイント指示を移動させて説明指導するような場合はポイント画像等が動画である方が好都合な面もある)を取り込み、これらをレイヤー処理やメモリ上での合成等、周知の手法で合成することとなる。これにより、サーバ8に蓄積した三次元実体デジタル拡大鏡術者三次元画像情報と、術野画像中に三次元的に正確な等尺三次元透視画像を合成表示するサージカルステント画像情報を、インターネットなどの通信回線を利用して複数の同期した三次元デジタル拡大鏡を装着する視聴者7a-1～7a-n共有し、三次元動画あるいは静止画に対して双方向通信によるディスカッションをすることが出来る。

これらすべての画像による通信は、患者のプライバシー保護の観点から、すべての通信デジタル信号データは、画像、音声、デコーダー4を介して三次元実体デジタル拡大鏡1に表示されることになり、ハードウェアデコーディング装置を持たない一般的なパーソナルコンピューター端末によりハッキングされた場合、情報漏えいの危険性が少ない。

[0025] そして、この実体デジタル拡大鏡装置1から得られる画像情報と、その画像情報にスパーインポーズされる、医科手術の場合は患者のバイタルサインの状況を、その他

の精密技術の場合はそれぞれの技術施術状況の環境を表す照度、温度、湿度、圧力、速度などの数値あるいはグラフ等の画像情報と、術者が装着する音声マイクロフォンから得られる音声情報と、立体指示マーク30等で視覚的指示情報を、インターネット9に接続した端末パソコンコンピューター6から、教育プログラム配信会社サーバ8に送信できる。

- [0026] 教育プログラム配信会社サーバ8で受信された情報は、インターネット9を介して端末パソコンコンピューター6aに直接配信されるか、教育プログラム配信会社サーバ8で各種言語に対応して通訳や画像処理を与えて配信される。同様に端末パソコンコンピューター6の音声マイクロфон1bから得られる音声情報と、立体指示マーク30等の視覚的指示情報を、インターネット9に接続した端末パソコンコンピューター6から教育プログラム配信会社サーバ8に送信できる。
- [0027] 教育プログラム配信会社サーバ8で受信された情報は、インターネット9を介して、端末パソコンコンピューター6a-1～nに直接配信されるか、教育プログラム配信会社サーバ8で、各種言語に対応して通訳や画像処理を与え配信される。
- [0028] 次に、以上の図1の例示した配信システムにおいて、図3のように実施方法を、術者3(指導者)が聴講者12(顧客)に指導を行う場合と、図4のように専門指導者(講師陣)が術者(顧客)に指導を行う場合とに分けて、図に従って説明する。
- [0029] こうして、図3のように術者(指導者)3が、聴講者(顧客)に人間が直視の基に行う医科手術やその他の精密技術の支援及び指導教育プログラムを実施する場合は、術者3が装着する図1の三次元実体デジタル拡大鏡1の三次元CCDカメラ1cから得られた拡大術野画像に対して、バイタルモニター5あるいは精密技術施術環境計測器5のデータと、画像、音声デコーダ4の情報が、端末パソコンコンピューター6で合成され、画像、音声デコーダ4を通して指導術者(講師)頭部に搭載した眼鏡型LCDモニター1dに投影される拡大術野画像上にスパーインポーズされる。
- [0030] 前記LCDモニター1dに投影される画像情報と、マイクロфон1bの音声指導情報は、端末パソコンコンピューター6からインターネット9を利用して直接特定契約受講者(顧客)は、端末パソコンコンピューター7a-1～7a-Nに配信するか、技術支援及び支援及び指導教育配信システム配信会社サーバ8に送信される。この情報

は技術支援及び支援及び指導教育配信システム会社サーバ8で、術者(指導者)と受講者(顧客)の使用言語が異なる場合は、教育プログラム配信において受講者(顧客)の言語に逐次あるいは同時通訳し、受講者(顧客)に送信される。これによって多数の特定契約受講者(顧客)は、端末パーソナルコンピューター7a-1～7a-Nに配信され、医科手術やその他の細密技術に関する施術状況を、さながら現場に居合わせるような臨場感で仮想体験が可能となる。

- [0031] 前記通信構成は双方向に利用可能であるので、受講者(顧客)の質問事項等は、端末パーソナルコンピューター7a-1～7a-Nのマイクロフォン1bで音声入力することによって、逆方向にインターネット9を介してサーバ8に送信され、質問内容を重複の無いように整理の上、技術支援及び支援及び指導教育配信システム会社サーバ8よりインターネット9を利用して同様に指導術者(講師)イヤフォン1aに送信される。
- [0032] 指導術者(講師)3aは、特定受講者(顧客)の質問に対してマイクロフォン1bで端末パーソナルコンピューター6aに音声入力し、インターネット9を介して、技術支援及び支援及び指導教育配信システム会社サーバ8に送信する。また、受講者(顧客)と術者(指導者)の使用言語が異なる場合は、教育プログラム配信会社サーバ8にて受講者(顧客)の言語に逐次あるいは同時通訳し、インターネット9を介して、受講者(顧客)の端末パーソナルコンピューター7a-1～7a-Nに配信される。
- [0033] 逆に、図4のように、術者(顧客)3bを遠隔地から専門指導者(講師陣)が指導する場合は、術者(顧客)3の装着する図1のデジタル拡大鏡の二次元あるいは三次元CCDカメラ1cから得られた拡大術野画像情報A及び拡大術野画像にスパーインポーズされたバイタルサインデータBあるいは精密技術施術環境計測器の画像情報Bと、マイクロフォン1bより入力される顧客術者の質問内容Cは、画像、音声デコーダ4で端末パーソナルコンピューター6に入力され、端末パーソナルコンピューター6からインターネット9を介して、技術支援及び指導教育配信システム会社サーバ8に送信される。
- [0034] これらの情報は、術者(顧客)3bと専門指導者(講師陣)7の使用言語が異なる場合は、教育プログラム配信会社サーバ8において専門指導者(講師陣)言語に逐次あるいは同時通訳し、専門指導者(講師陣)7に送信される。ここで教育配信システム

会社サーバ8より、インターネット9を介して、1人あるいは技術内容が多義の分野にまたがる場合は複数の専門指導者(講師陣)の端末パソコンコンピューター7b-1～7b-Nに送信される。

- [0035] 専門指導者(講師陣)7は、端末パソコンコンピューター7b-1～7b-Nに表示される術者(顧客)3の拡大術野画像情報A及び拡大術野画像にスパーインポーズされたバイタルサインデータBあるいは精密技術施術環境計測器の画像情報Bを観察しながら、技術指導と質疑応答をするために、端末パソコンコンピューター7b-1～7b-Nを利用して、立体指示マーク30aによる画像指示指導や、マイクロフォン1bによる音声指導を入力し、この入力情報が逆方向にインターネット9を介して技術支援及び指導教育配信システム配信会社サーバ8に送信され、さらにインターネット9を経て、術者(顧客)3側に送信される。
- [0036] ここで、専門指導者(講師陣)12と術者(顧客)3の使用言語が異なる場合は、教育プログラム配信会社サーバ8において、術者(顧客)3の言語に逐次あるいは同時通訳し、術者(顧客)3の装着する図1の三次元実体デジタル拡大鏡LCDモニター36上に直接、立体指示マーク30a情報及びイヤフォン1aに音声指導情報を送る。このようにして、双方向の通信を特定契約者である術者(顧客3)に対して行うことにより、実技の教育的指導サービスが可能となる。
- [0037] また、図1においてインターネット9に接続した端末パソコンコンピューター6および端末パソコンコンピューター7は、上述のようにインターネット9に接続されているため、教育プログラム配信会社サーバ8のホームページにアクセスする機能を備えることは勿論である。
- [0038] これにより、教育プログラム配信会社サーバ8のホームページを利用して、聴講者(顧客)が技術支援及び指導教育プログラムを購入する場合は、教育プログラム配信会社サーバ8のホームページに、各プログラムの指導術者(講師)の経歴、技術内容や専門分野、使用言語、指導時間、受講料金などの一般的な広告内容に加えて、リアルタイムで各プログラムの人気度と、すでに受講した受講者(顧客)の評価を閲覧することによって、指導術者(講師)の一方的な宣伝広告内容あるいは、既に同一の教育プログラムを受講した知人の主観的評価以外の客観的な判断基準を得ることが

可能となる。同様に、受講者(顧客)は、教育プログラムの受講申し込みと、受講料の決済を教育プログラム配信会社サーバ8のホームページ上で事務処理可能である。

[0039] また、教育プログラムを開講する指導術者(講師)は、教育プログラム配信会社サーバ8のホームページを利用して、宣伝広告と受講申し込み受付作業および正式受付受理のための受講料集金確認作業を行うことができる。

[0040] 逆に、受講希望術者(顧客)が、複数の各分野の専門指導者(講師陣)による個別技術教育支援及び指導教育プログラムを購入する場合は、教育プログラム配信会社のインターネットホームページウェブサイトに公開された指導者(講師陣)の技術内容や専門分野、使用言語および指導時間や、施術単位による個別技術教育指導諸費用を閲覧して、受講希望術者(顧客)は、指導者(講師陣)の一方的な宣伝広告内容、あるいは既に教育プログラムを受講した知人の主観的評価による価値判断基準だけでは無く、客観的な評価基準で逆指名することも可能となる。

[0041] しかも、この教育プログラム配信会社のインターネットホームページウェブサイトに公開される明確な指導料によって、指導料金の直接交渉をする必要がない上に、各専門分野の指導者(講師陣)は、教育プログラム配信会社によって高度な指導が可能となるように適切チームに編成されている。また、術者(顧客)は教育プログラム配信会社のインターネットホームページウェブサイトで教育指導サービス料を決済することができる。

[0042] さらに、指導者(講師陣)は、医科手術やその他の精密技術に関し、施術内容単位あるいは時間単位で課金される実技の教育指導サービス講師料について、指導者(講師陣)の構成人数に従って教育プログラム配信会社が按分した講師料を自動的に受け取ることが可能となり、事務手続きの煩雑さから解放される。

[0043] また、以上の説明はインターネットを前提としたが、この発明はインターネットに限らず、術者(ないし精密作業実施者)の側と、これから情報を受け取る側又はこれを受けて双方向に発信する側とを、インターネット等の閉じたネットワークや、他の専用回線を利用した通信手段で接続してもよい。また通信手法にしても、通信衛星による通信等、適宜に選択することができる。

このシステムは、極めて情報量が多く安全で、しかも術者の施術状況を術者の視線

から完全に記録し、第三者が手術を仮想体験可能な三次元実体デジタル拡大鏡システムを使用することによって、前記各種サービスをネット上に施術介助者に対し技能や経験あるいは指導言語などの条件と共に報酬金額を提示し、登録医師あるいは技術者が契約を結び、遠隔地に待機する前記人材(指導者)の人材派遣を受け、施術に対して医療過誤等の不足の事態が発生した場合、三次元実体デジタル拡大鏡システム情報の記録の評価に基づき過失の所在を明確化すると共に、各施術内容と人材の各専門分野に応じた関わりの程度に従って予め取り決めた契約内容と、契約内容に従って術者の提示する指導料金に応じて、責任範囲を明確化し、医療過誤や瑕疵に対する賠償リスクの分散が可能となる。

[0044] しかもリアルタイムであることと、同時に同一規格の三次元実体デジタル拡大鏡でのみ通信可能なシステムであるためにデータの改ざんが困難であるので極めて信憑性が高く、術者の施術状況を仮想体験的に観察可能なため、術者技量および瑕疵の存在を遠隔地にて客観的に査定することができる。

[0045] 術者視野画像中に合成表示する指導画像、あるいは、術者視野画像中に合成表示する解剖学的三次元画像や、サーボカルスメント画像を、術者主導の場合は、術者によって、指導者主導の場合は、指導者の意思によって、アイコントラクツイッチ、あるいは音声コマンドスイッチなどを使用してやれば、術者あるいは指導者の施術行為に関わる手、あるいは足を使用する操作を妨げることが無い。

図7は、上記のような三次元実体デジタル拡大鏡1を利用してインターネットを介して通信する状況を示す模式図の一例である。この図に示すように、術者パソコンコンピューターに入力された術者CCDカメラの視野画像情報40は、インターネットを利用して送信されると共に、術者パソコンコンピューター内でインターネットを利用して指導者パソコンコンピューターから送信された指導者CCDカメラフローティング画像43とクロマキー画像合成され42、術者LCDにクロマキー合成画像情報42が表示される。

同様に指導者は、指導者LCDに表示される前記インターネットを利用して送信された術者CCDカメラの視野画像情報40上で、指導者CCDカメラ情報41の中からフローティング画像処理された画像を指導者パソコンコンピューター内でクロマキー合成

表示することによって指導者LCD上で実際に使用する医療器具などで、あたかも自分自身が出刀するようなリアリティーを以って指導指示することが可能である。同一規格の三次元実体デジタル拡大鏡1を利用したこのシステムでは、この指導者CCDカメラフローティング画像43は、インターネット通信回線を介して術者パーソナルコンピューター上でクロマキー合成処理をしてやれば、術者CCDカメラの視野画像情報40上に指導者CCDカメラフローティング画像43を位置補正することなく指導者LCDと同一の画像を術者LCD上に反映することができる。

加えて、術者CCDカメラからの情報をサーバコンピューターに取り込み、位置補正及び自動追尾処理をした位置補正サージカルステントフローティング画像44を術者パーソナルコンピューター及び指導者パーソナルコンピューターに送信し、術者CCDカメラの視野画像情報40上にクロマキー合成画像処理をしてやれば術者及び指導者のLCDにサージカルステント画像を反映することができる。これらの操作はすべて術者CCDカメラの視野画像情報40を元に行われることがあるので位置補正をすることなく三者が同一の画像を共有することができる。この模式図から分かるように術者三次元実体デジタル拡大鏡システムと指導者三次元実体デジタル拡大鏡システムは全く同一の機能を持つので、指導者及び術者は容易に入れ替わることも可能となる。

[0046] 尚、本発明の三次元実体デジタル拡大鏡システムの構成及び通信に対する主体は、上記した実施の形態に限定されるものではなく、本発明の要旨を逸脱しない範囲内において種々変更を加え得ることは勿論である。

産業上の利用可能性

[0047] 本発明の画像合成三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡技術支援及び指導教育配信システムは、インターネット等の通信網を利用して技術指導を行う三次元実体デジタル拡大鏡装置に関する。より詳しくは、人が直視のもとにを行う医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術教育プログラムの配信や、特定の顧客が行う医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術の教育指導(専門知識を持たない人間をロボットに見立て、遠隔地より前記ロボットに見立てた人間の視野を観察しながら得た情報に基づき音声指示、視覚指示などでコントロールする)三次元実体デジタル拡大鏡装置に関し、さらに同一規格の三次元実体デジタル拡大

鏡を術者及び指導者が使用することによって、遠隔地においても大掛かりな設備を使用することなくクロマキー合成を可能とするスタジオシステムを構築可能であり、同時に、各種教育プログラムの受講者及び指導者の募集手段と、より安価な技術指導に対する指導料金や受講者に発生する受講料をインターネット決済するものである。一般に、医科手術やその他の手作業で行う特殊技術を実況で供覧させる教育プログラムでは、指導術者(講師)と同じ理想的な視野から閉鎖的な部位に対する手術および技術見学を実施する場合、複数の受講者(顧客)に対して各施術段階で施術状況を順次見学させるには膨大な時間を要するだけでなく、施術施設の物理的制約によって同時に見学可能な人数には制約があるために、少人数を対象に実施されていた。加えて、指導術者(講師)と受講者(顧客)の使用言語が異なる場合、施術現場に通訳を同席させる必要が有るので受講者(顧客)1人あたりの教育プログラム受講料は高価であった。

[0048] また、医科手術の場合、患者自体を教育プログラムのために遠隔地に移動させることは困難であり、その他の手作業で行う特殊技術においても大がかりな施設や移動不可能な機械器具を必要とする場合、見学受講者(顧客)は施術日時に日程を調整の上、多大なる交通費と移動に対する時間的コストを費やして出向いていた。その上、受講希望者が教育プログラムを購入する場合は、指導術者(講師)の一方的な宣伝広告内容あるいは、既に同一の教育プログラムを受講した知人の主観的評価による価値判断基準によってのみ購入検討を行うしかすべが無く、更に受講料の支払いを各講師の指定する支払い手段で別途支払わなければならなかつた。逆に教育プログラムを開講する指導術者(講師)は、各種媒体を利用して宣伝広告を行い、受講者(顧客)の多少に関わらず受講申し込み受付後、再度正式受付受理のために受講料の集金確認作業を行つていた。

[0049] 反対に、遠隔地で実施される細密作業の実技指導や医科手術の指導を実施する場合、指導者(講師陣)は現場まで移動しなくてはならず、多大なる経費を要するために指導に関わる諸費用(交通費と移動に対する時間的コスト)は高価なだけ無く、移動に長時間を要する遠隔地では緊急医科手術に対応する事は困難であつたし、複数の指導者(講師陣)によって指導を実施する場合なおさら諸費用は嵩み、緊急

医科手術対応はより困難であった。さらに、術者(顧客)と指導者(講師陣)の使用言語が異なる場合、施術現場に通訳を同行する必要があった。

[0050] しかも、医師免許の法的規制により海外で医療行為を実施することは禁じられていて、指導者(講師陣)が該当諸外国で自ら直接出刀する実況手術見学教育プログラムの開講および手術の実技指導をする事は基本的にはできない。

[0051] また、術者(顧客)が医科手術やその他の手作業で行う細密特殊技術の指導を実際に希望した場合、指導者(講師陣)の選定は、限られた人脈の範囲に限られざるを得ず、個々の指導者(講師陣)に対する指導料の明確な算定基準も無く、直接交渉せざるを得ないために指導者(講師陣)の選定に苦慮していただけでなく、それぞれ指導料の支払いも指導時間や指導内容に従って各個別の支払い手段で別途支払わなければならならず、事務手続きが煩雑であった。

それのみならず、従来医療分野において医療行為の監査を実施する場合、診断内容と医療行為の整合性の監査に有用であり、医療過誤の判定に役立つばかりか、医療保険分野においては、医療行為に対するコストの算定基準として有効である。同様に学術的に外科的な分野(医師の個人的な技量)を客観的に評価することが可能であるので、医学学会等をインターネット上でリアルタイムの発表によって開催することが可能であり、このことは医師の直接的な能力評価、つまり学会認定医の選定基準などに極めて有用である。

この様な諸問題を解決の上、効率的な技術教育を実施するに当たり好適なビジネスシステムが構築できる。

請求の範囲

[1] 術者及び指導者が各々装着する、両眼の直前に設置された一対のLCDで構成される三次元実体デジタル拡大鏡と、前記三次元実体デジタル拡大鏡前面の装着作業者左右瞳孔中央部に相当する位置から、裸眼視野方向に向けて取り付けた一対の同期されたズームレンズ搭載自動焦点CCDカメラの左側CCDカメラ画像情報を、前記三次元実体デジタル拡大鏡の左側LCDに、右側CCDカメラ画像情報を、前記三次元実体デジタル拡大鏡の右側LCDに、表示する同一規格の三次元実体デジタル拡大鏡を利用して、インターネットやイントラネット等の通信手段を介して通信することによって、術者及び指導者が共有する術者術野画像を指導者が観察しながら術者が直視の基に行う医科手術やその他の精密技術の支援及び指導教育に使用するシステムであって、

前記指導者側の三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラ前方視野前面で、前記指導者側CCDカメラが捕える指導者視野画像中から、指導者が視覚指示を行うために操作する立体ポインティングデバイス、あるいは術者が使用する器具と同一の各種器具(ダミー)の画像のみ抽出し背景画像を取り除くフローター化画像処理装置と、

術者および指導者が共有する術者三次元実体デジタル拡大鏡装置のCCDカメラがとらえる術者視野画像上に、

前記画像処理装置から出力される背景のないフローター化された三次元視覚指示画像を合成表示する画像クロマキー合成画像処理装置と、

を含み、

最小の構成としては、術者及び指導者が装着する一対の同一規格で同期された三次元実体デジタル拡大鏡を利用して、指導者は、指導者が装着する三次元実体デジタル拡大鏡のLCDモニターに投影される術者CCDカメラが捕えた術者視野立体画像(指導者にとっては仮想立体画像)中にクロマキー合成表示される、指導者CCDカメラが捕らえる指導者視野画像中からフローター化画像処理によって抽出された、指導者が操作する立体ポインティングデバイス、あるいは術者が使用する器具と同一の各種器具(ダミー)の画像を利用して術者視野立体画像中に立体的で臨場感の

ある視覚指示を行うことを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。

- [2] 請求項1に記載の画像処理装置から出力される指導者が操作する背景のないフローティングされた立体ポインティングデバイス、あるいは術者が使用する器具と同一の各種器具(ダミー)の三次元視覚指示画像を、前記術者が装着する実体デジタル拡大鏡のCCDカメラ術者視野画像情報上にクロマキー合成表示する際に、術者の作業状況視野画像と前記指導者の三次元視覚指示画像が重複し、術者視野と施術行為を視覚的に妨害することを防止すると共に、術者が容易に指導画像であることを判別するために、前記指導者の三次元視覚指示画像を0パーセントから100パーセントの割合で透明度を変更するか、あるいは加えて色調を変換の上、合成表示するクロマキー合成画像処理装置を備えることを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。
- [3] 請求項1及び請求項2に記載の指術者指導者双方のLCDに表示する術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報を0パーセントから100パーセントの割合で透明度を変更した画像上に、
施術患者の予めCTあるいはMRIなどの断層撮影情報を元に作製した任意の骨、血管、神経組織などの解剖学的三次元画像や、前記解剖学的三次元透視画像に加えて切開や骨切削などの位置を立体的に画像合成表示したサージカルステント画像を同様に0パーセントから100パーセントの割合で、特に解剖学的ランドマークを示す部位や組織の透明度や色調を変更するか、あるいはワイヤーフレーム表示などで前記術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報に対して視覚的差異を与えることによって容易に判別可能となるように画像処理変換した三次元画像情報を、術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報中の任意に定めた歯牙、あるいは骨のような変形することの無い硬組織上の三点を基準点として、前記三次元実体デジタル拡大鏡の左右CCDを利用した三次元位置計測を基準三角平面として解剖学的三次元画像を前記術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像上に三次元的に等縮で重ね合わせ、

術者CCDカメラ位置変化及び患者の姿勢の変化による術者三次元実体デジタル

拡大鏡CCD画像情報の基準点の位置変化に対して前記解剖学的三次元画像が自動的にリアルタイムで位置補正して追尾することによって、

患者に対する術者の視野角度の変化、あるいは患者の姿勢の変化に対しても常に位置補正を自動的に行い三次元実体デジタル拡大鏡のLCDに表示される術者視野画像中に三次元的に正確な等尺三次元透視画像を合成表示する画像位置補正追尾装置を備えることを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。

- [4] 請求項1から請求項3に記載の術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報をインターネットやイントラネット等の通信手段を利用して、遠隔地において、予め遠隔地で保有する施術患者のCTあるいはMRIなどの断層撮影情報を元に作製した任意の骨、血管、神経組織などの解剖学的三次元画像や、前記解剖学的三次元透視画像を元に術者あるいは第三者(他の医師)が切開や骨切削などの位置を予め設計した立体サーチカルステント画像を、前記術者三次元実体デジタル拡大鏡CCD画像情報に遠隔地で合成処理を行い、正確に重ね合わせ、あたかも実体を透視した状況を示すそれぞれの合成表示画像を、画像位置補正追尾装置によって術者CCDカメラ位置変化及び患者の姿勢の変化に対してリアルタイムに自動的に位置補正し、常に三次元的に正確な位置に合成表示した画像を前記術者及び指導者に配信することを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。
- [5] 請求項1に記載の術者三次元実体デジタル拡大鏡術者三次元画像情報と、請求項3に記載の術野画像中に三次元的に正確な等尺三次元透視画像を合成表示するサーチカルステント画像情報をサーバに蓄積し、前記サーバに蓄積した画像情報を共有する複数の同期した三次元デジタル拡大鏡を装着する者が、それぞれ前記術者三次元実体デジタル拡大鏡術者三次元画像情報上に前記サーチカルステント画像情報を随時表示非表示切り替可能とし、更に請求項1及び2に記載の各々装着する三次元実体デジタル拡大鏡CCDカメラを利用して得られる三次元視覚指示画像をサーバに送信しサーバに蓄積した術者三次元画像に合成表示することによって、インターネットなどの通信回線を利用して三次元動画あるいは静止画に対して双方向

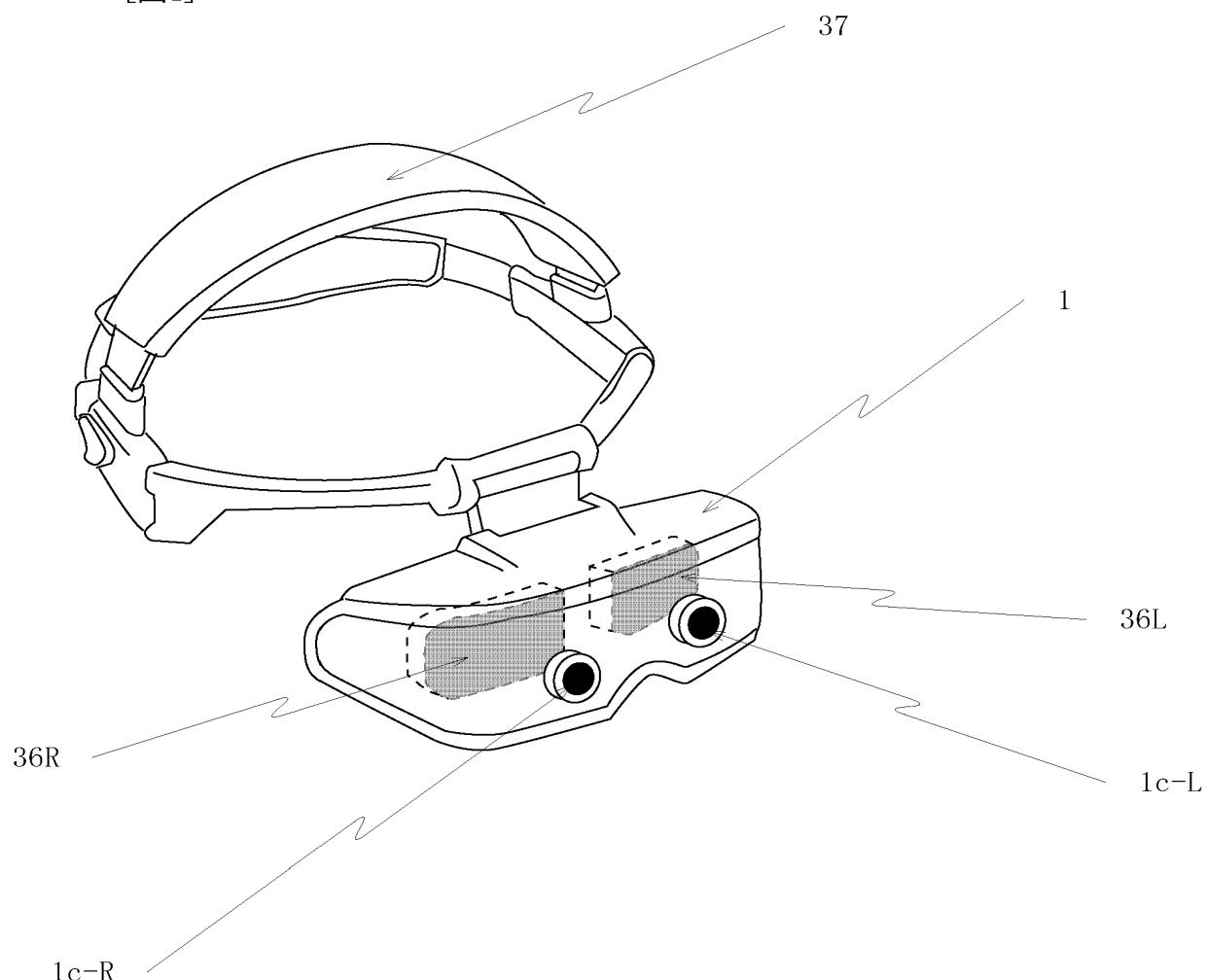
通信によるディスカッションを可能としたことを特徴とする三次元実体デジタル拡大鏡システム。

- [6] 請求項1から請求項4に記載の各々同期された術者及び指導者の装着する三次元実体デジタル拡大鏡装置およびフローター化画像処理装置を複数台とし、術者及び指導者が画像を共有することによって、同時に複数の指導者が1人の術者に三次元的に視覚表示指示画像による指導を実施するか、あるいは必要に応じて複数の術者の視野画像を切り替え表示することによって、1人の指導者が複数の術者に三次元的に視覚指示指導を、インターネットやイントラネットなどの各種通信手段を介して実施することを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。
- [7] 請求項1から請求項2に記載の三次元的視覚表示指示画像による指導状況を、インターネットなどの各種通信手段を介して実況放送あるいは録画放送で術者及び指導者以外の多数の受講者あるいは第三者機関に配信公開する場合、一方の三次元実体デジタル拡大鏡のCCDカメラから出力される左右二チャンネルの出力信号を前記三次元実体デジタル拡大鏡ハードウェア内で暗号化し、他方の三次元実体デジタル拡大鏡ハードウェア内でエンコードすることによって、規定の三次元実体デジタル拡大鏡ハードウェア構成を持つ端末を利用なくしては正常画像表示不能とすることによって、より高いセキュリティを施し、患者プライバシーを守ることを可能としたことを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。
- [8] 請求項1から請求項5に記載の極めて情報量が多く、しかも術者の施術状況を仮想体験可能な三次元実体デジタル拡大鏡システムを使用して、ネット上に施術介助者に対し技能や経験あるいは指導言語などの条件と共に報酬金額を提示し、登録医師あるいは技術者と契約を結び、遠隔地に待機する前記人材(指導者)の人材派遣を受け、施術に対して医療過誤等の不足の事態が発生した場合、三次元実体デジタル拡大鏡システム情報の記録に基づき過失の所在を明確化すると共に、各施術内容と人材の各専門分野に応じた関わりの程度に従って予め取り決めた契約内容と、契約内容に従って術者の提示する指導料金に応じて、責任範囲を明確化し、医療過誤や瑕疵に対する賠償リスクの分散を可能としたことを特徴とする三次元視覚指示

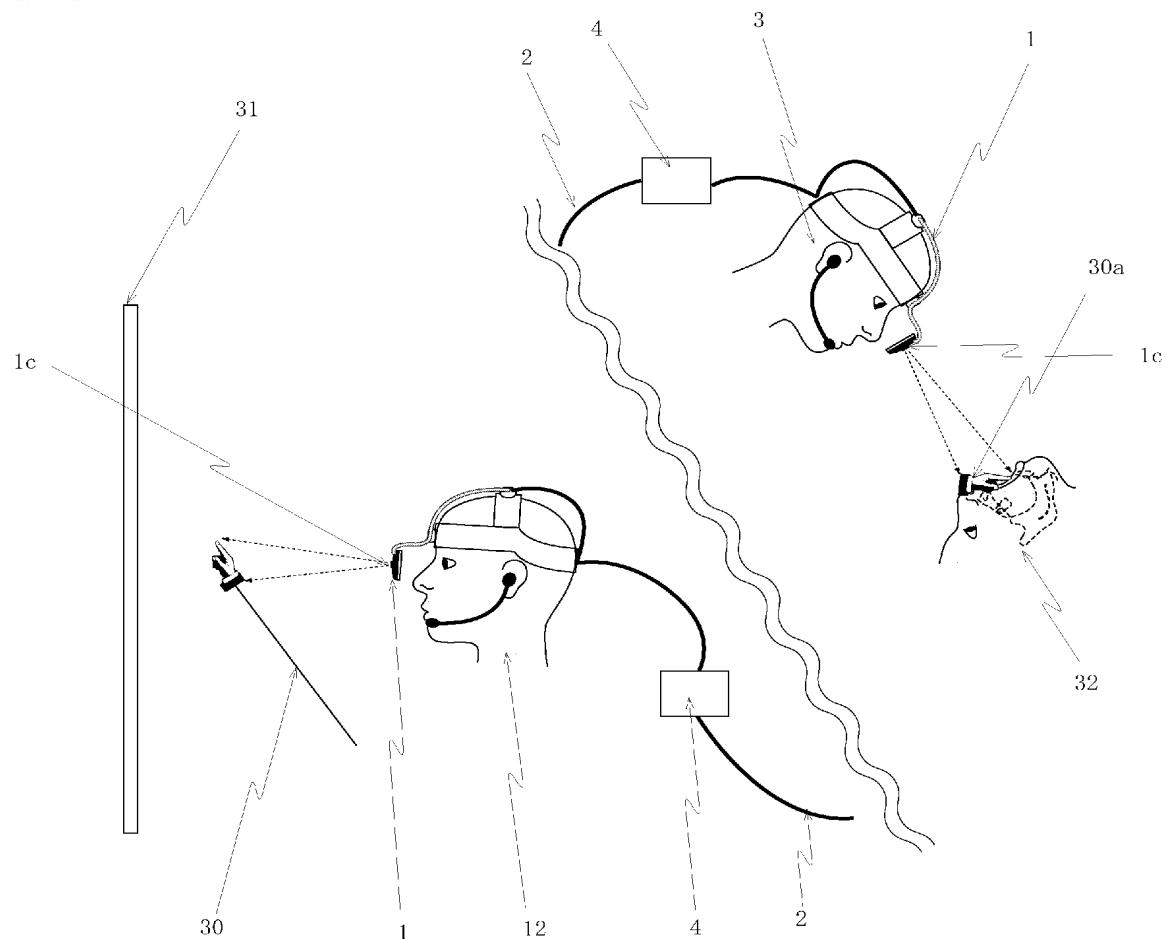
機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。

- [9] 請求項1から請求項5に記載の極めて情報量が多く、しかもリアルタイムであることと、同時に同一規格の三次元実体デジタル拡大鏡でのみ通信可能なシステムであるために極めて信憑性の高く、術者の施術状況を仮想体験的に観察可能な三次元実体デジタル拡大鏡システムを使用して、術者技量を遠隔地にて客観的に査定することを可能としたことを特徴とする三次元視覚指示機能を備えた三次元実体デジタル拡大鏡システム。
- [10] 請求項1から請求項5に記載の術者視野画像中に合成表示する指導画像、あるいは、術者視野画像中に合成表示する解剖学的三次元画像や、サーボカルステント画像を、術者主導の場合は、術者によって、指導者主導の場合は、指導者の意思によって、術者あるいは指導者の施術行為に関わる手、あるいは足を使用する操作を妨げることの無いスイッチ操作により表示あるいは非表示操作可能としたことを特徴とする三次元実体デジタル拡大鏡システム。

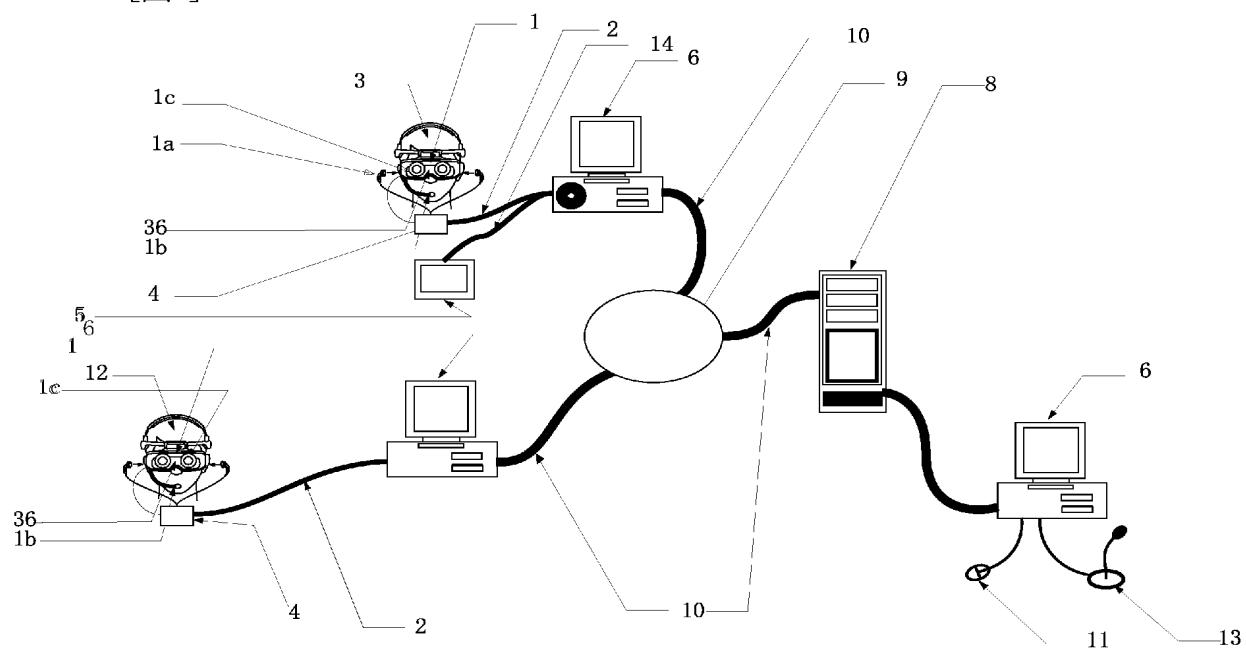
[図1]



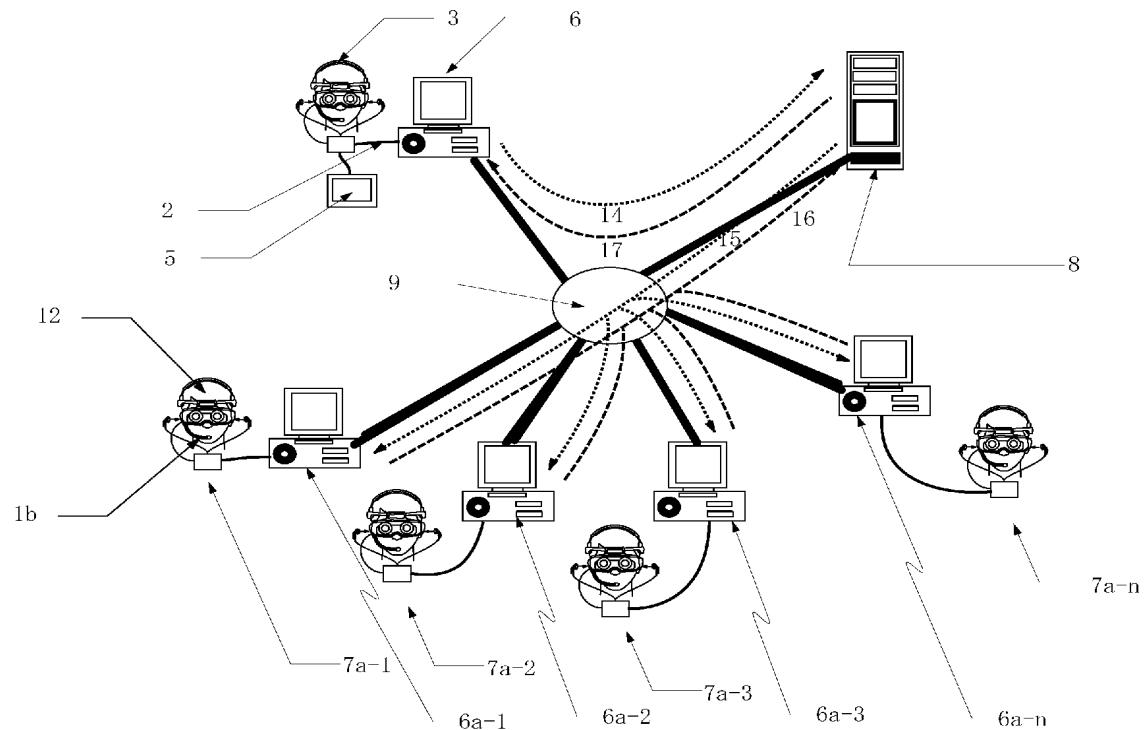
[図2]



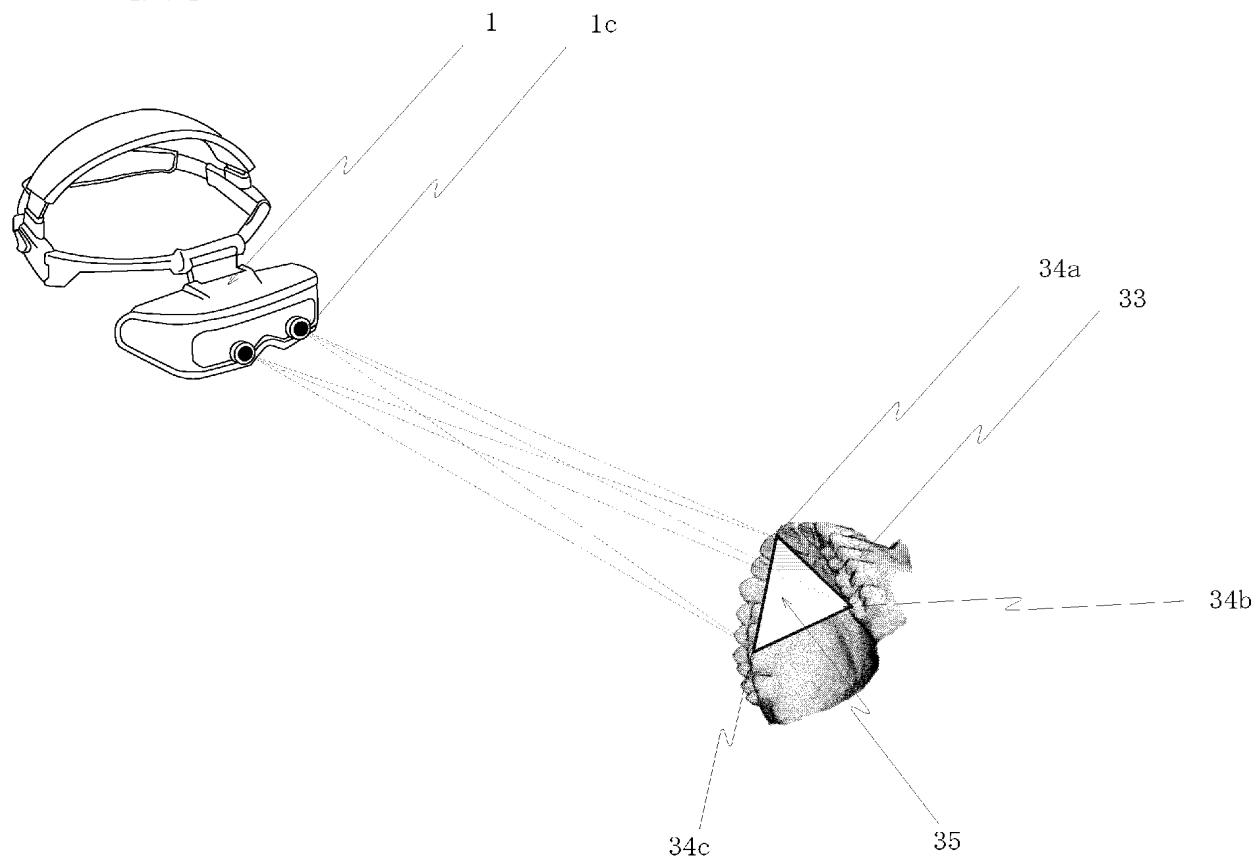
[习3]



[図4]



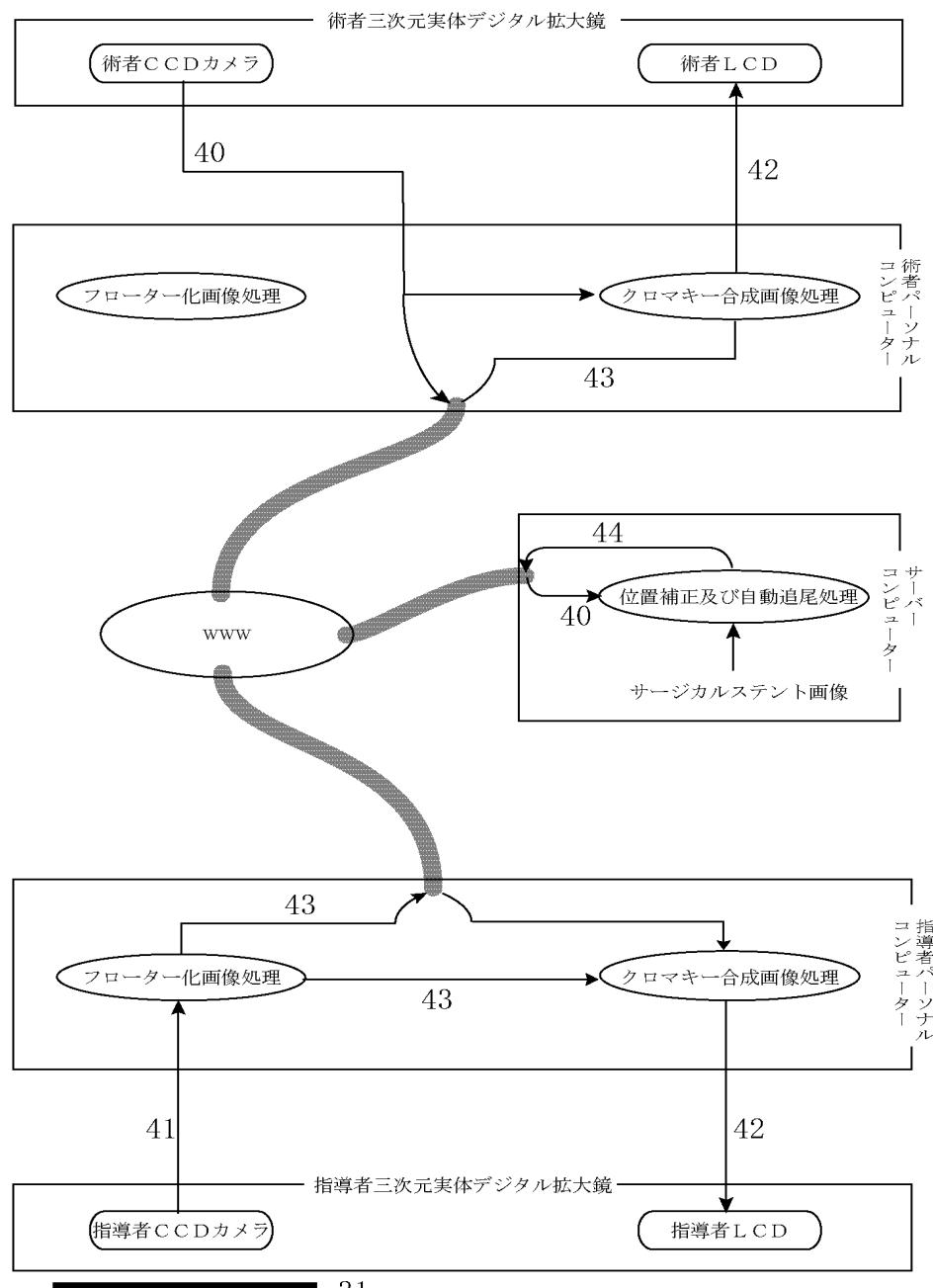
[図5]



[図6]



[図7]



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2005/004758

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl⁷ G09B5/02, G06F17/60, A61B19/00, G06T3/00, G06T17/40, H04N7/15,
H04N13/00

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl⁷ G09B5/00-7/14, G06F17/60, A61B19/00, G06T1/00-17/40, H04N7/15,
H04N13/00

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Jitsuyo Shinan Koho	1922-1996	Jitsuyo Shinan Toroku Koho	1996-2005
Kokai Jitsuyo Shinan Koho	1971-2005	Toroku Jitsuyo Shinan Koho	1994-2005

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	JP 2002-207832 A (Jun TAKAHASHI), 26 July, 2002 (26.07.02), Full text; all drawings & WO 2002/054309 A1 & US 2004/072134 A1 & EP 1357493 A1	1-10
A	JP 2002-132487 A (Oki Electric Industry Co., Ltd.), 10 May, 2002 (10.05.02), Full text; all drawings & US 2002/049510 A1	1-10
A	JP 11-161769 A (Hitachi Denshi, Ltd.), 18 June, 1999 (18.06.99), Full text; all drawings (Family: none)	1-10

Further documents are listed in the continuation of Box C.

See patent family annex.

* Special categories of cited documents:	
"A"	document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance
"E"	earlier application or patent but published on or after the international filing date
"L"	document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)
"O"	document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means
"P"	document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed
"T"	later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention
"X"	document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone
"Y"	document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art
"&"	document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search
08 June, 2005 (08.06.05)

Date of mailing of the international search report
21 June, 2005 (21.06.05)

Name and mailing address of the ISA/
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2005/004758

C (Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	JP 2004-89599 A (Hitachi Medical Corp.), 25 March, 2004 (25.03.04), Par. Nos. [0020] to [0021] (Family: none)	2-10
A	JP 11-197159 A (Hitachi, Ltd.), 27 July, 1999 (27.07.99), Full text; all drawings (Family: none)	3-10

A. 発明の属する分野の分類(国際特許分類(IPC))

Int.Cl.⁷ G09B5/02, G06F17/60, A61B19/00, G06T3/00, G06T17/40, H04N7/15, H04N13/00

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))

Int.Cl.⁷ G09B5/00-7/14, G06F17/60, A61B19/00, G06T1/00-17/40, H04N7/15, H04N13/00

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

日本国実用新案公報	1922-1996年
日本国公開実用新案公報	1971-2005年
日本国実用新案登録公報	1996-2005年
日本国登録実用新案公報	1994-2005年

国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、調査に使用した用語)

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
A	JP 2002-207832 A (高橋 淳) 2002.07.26 全文、全図 & WO 2002/054309 A1 & US 2004/072134 A1 & EP 1357493 A1	1-10
A	JP 2002-132487 A (沖電気工業株式会社) 2002.05.10 全文、全図 & US 2002/049510 A1	1-10
A	JP 11-161769 A (日立電子株式会社) 1999.06.18 全文、全図 (ファミリーなし)	1-10

 C欄の続きにも文献が列挙されている。 パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの

「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの

「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献(理由を付す)

「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献

「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの

「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの

「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの

「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

08.06.2005

国際調査報告の発送日

21.06.2005

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JP)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官(権限のある職員)

宮本 昭彦

2 T 9226

電話番号 03-3581-1101 内線 3266

C (続き) 関連すると認められる文献		関連する 請求の範囲の番号
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	
A	JP 2004-89599 A (株式会社日立メディコ) 2004.03.25 【0020】～【0021】段落 (ファミリーなし)	2-10
A	JP 11-197159 A (株式会社日立製作所) 1999.07.27 全文、全図 (ファミリーなし)	3-10